

様式第1号（第5条関係）

AED借用申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 団体住所
団体名
代表者氏名
緊急連絡先

AEDを借用したいので、久喜市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

借用期間	年 月 日 () 年 月 日 ()	日間
医療従事者又はAEDの使用に係る講習の修了者(注)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 普通救命講習、上級救命講習その他の講習の修了者	
借用目的		
利用場所		
参加者数	人	
引渡希望日	年 月 日 () 時頃	
引渡希望場所		
返却予定期時	年 月 日 () 時頃	
※返却日時	年 月 日 () 時 分	

(注) 各区分に該当する者の資格を有することを証する書面又はAEDの使用に係る講習を修了したことを証する書類の提示又は添付をすること。

※印の欄は、記入しないでください。